

Жидков С.А., Добриянец А.И.,
Губский Н.Д.

СОЧЕТАННЫЕ МЕТОДЫ ДЕТОКСИКАЦИИ У ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

/ Минск /

С развитием медицины все большее значение придается детоксикации организма при различных заболеваниях. Особо остро эта проблема стоит у больных с тяжелой хирургической инфекцией.

Различными авторами приводятся всевозможные рациональные, на их взгляд, сочетания методов детоксикации в пред- и послеоперационном периоде. Большинство из них (гемо-, плазмасорбция, плазмаферез, гемодиализ, гемофильтрация и т.д.) — дорогостоящие и в настоящее время все меньше используются в широкой практике.

Нами в последние два года у тяжелых хирургических больных для детоксикации стал применяться гипохлорит натрия в сочетании с гипербарической оксигенацией (ГБО) и, чаще всего, ультрафиолетовым облучением крови (УФО). Механизм действия ГБО и УФО крови достаточно известен.

Гипохлорит натрия (NaClO), являясь донатором активного кислорода способен заменить в организме уникальный гемопротеид цитохром Р-450 и выполнить окисление органических веществ, что способствует лучшему их выведению из организма.

Гипохлорит натрия, влияя на гомеостаз:

- обладает детоксикационным эффектом;
- улучшает реологию крови;
- оказывает противовоспалительные и антигипоксические действия;
- имеет анальгезирующий эффект;

- обладает бактерицидным, антивирусным, антигрибковым действием;

- оказывает антиферментное, фибринолитическое, фагоцитостимулирующее влияние на организм.

Практически отсутствует побочное действие препарата. Основное противопоказание к применению — продолжающееся кровотечение и нарушение свертывающей системы крови.

Препарат готовится прямо в отделении детоксикации на аппарате ЭДО-4, применяется внутривенно по 400 мл/сут в концентрации 300-400 мг/л.

Применяется в до- и послеоперационном периоде в сроки от 1 до 8 суток.

Сочетания детоксикаций (NaClO, ГБО и УФО-крови) применялось 37 пациентам в возрасте 19-64 лет со следующей патологией: сепсис — 3 больных, разлитой перитонит — 8, анаэробная флегмона — 6, парапроктит — 3, абсцессы брюшной полости — 2, остеомиелит — 4, эмпиема плевры — 2, тромбофлебит — 2, кишечная непроходимость — 3, прочие заболевания — 4.

Применялось от 3 до 7 сочетанных сеансов. После 1-2 сеансов практически в два раза снижалась интоксикация (объективный контроль по лейкоцитарному индексу интоксикации и молекулам средней массы).

По сравнению с контрольными группами (около 100 больных, получавших только ГБО и 17 только NaClO) полная детоксикация организма наступает в 2,5 раза быстрее.

Таким образом, сочетанное применение гипохлорита натрия с ГБО и УФО-крови является эффективным методом детоксикации у хирургических больных и нуждается в более глубоком изучении.